附件3

**编号**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（编号由省市场监管局统一填写）

四川省天府质量奖申报表

（个人）

**申报人姓名：**

**申报人类型：□一线工作人员**

**□组织质量管理人员**

**□质量领域专家学者**

**所 属 单 位： （盖章）**

**所 属 地 区：**

**推 荐 单 位：**

**申 报 日 期：**

**涉 密 单 位：□是 □否**

**四川省市场监督管理局**

**承 诺 书**

**本人郑重承诺：**

一、恪守职业道德和社会规范，无相关违规、违纪、违法和失信行为。申报人如为组织最高管理者，其所在组织近3年内未发生质量安全、生产安全、环境污染、公共卫生等事故，无重大质量投诉。

二、已充分了解四川省天府质量奖相关制度、评选程序、规范要求，并严格遵守。

三、所提交的申报材料真实、准确、有效，并承担相应责任。

四、严格遵守国家法律法规及各项纪律规定，不采取任何不正当手段干扰四川省天府质量奖的评选工作，自觉维护四川省天府质量奖的严肃性、权威性和独立性。

五、在获得四川省天府质量奖或四川省天府质量奖提名奖后，同意向社会公开、宣传、共享个人先进的质量工作经验、质量管理经验或质量研究成果（涉及商业机密的除外），主动向社会传播质量理念，为提升本省质量水平做出积极贡献；严格按规定宣传和使用所获荣誉称号，不将天府质量奖标识用于具体农产品、产品、工程或服务的宣传。

申报人（签字）：

所属单位法定代表人（签字）：

所属单位（盖章）：

日期： 年 月 日

一、个人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 | |  | | 照片（正面免冠2寸彩色近照） |
| 性 别 |  | 政治面貌 | |  | |
| 职 称 |  | 学 历 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 所在部门 |  | 职 务 | |  | |
| 所属单位  组织类型[1] |  | 所属单位  组织规模[2] | | □特大型 □大型 □中型  □小型 □微型 | | |
| 工作年限 |  | 从事现岗位工作年限 | |  | 申报者  类型 | □一线工作人员  □组织质量管理人员  □质量领域专家学者 |
| 联系电话 |  | | E-mail | |  | |
| 近2年是否获得中国质量奖及提名奖 | □是（获奖时间： ）  □否 | | 近5年是否获得天府质量奖（不含提名奖） | | □是（获奖时间： ）  □否 | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 教育简历 |  | | | | | |
| 工作经历 |  | | | | | |
| 社会团体兼职情况 |  | | | | | |
| 近3年获得市级及以上主要荣誉情况 |  | | | | | |
| 学术论文、专著发表情况 |  | | | | | |
| 人才培养和技艺传承情况 |  | | | | | |

注：1．组织类型选填：（1）中央部门管理企业；（2）地方国有企业；（3）民营企业；（4）外商投资企业；（5）港澳台投资企业；（6）其他类型组织。

2．组织规模划分参照国家统计局关于大中小微型企业划分相关规定。特大型工业企业划分标准详见国家统计局《特大型工业企业划分标准》。

3．带“□”的项目，请在符合项的“□”内打“√”。

二、个人概述

|  |
| --- |
| **一、基本情况**  个人基本情况、政治素质、职业操守等方面。  **二、主要业绩**  一线工作人员（工人、技师）：主要包括但不限于在质量工作一线取得的工作成绩，如质量技术与工具的应用成果、发明或创新的工法等（个人在质量相关方面获得的荣誉）。  组织质量管理人员（中层及以上）：主要包括但不限于在组织、策划、控制、协调本企业质量管理方面的做法、经验、取得的成效；在推广、应用先进质量管理方法、模式，质量技术方面等质量管理实践中的情况。（个人、组织在质量相关方面获得的荣誉）。  质量领域专家学者：主要包括但不限于在质量理论研究、质量技术创新与推广应用等方面的主要工作成绩，取得效果等，如专著、发表的论文、参加国际与国内学术会议及发表论文，指导企业质量管理取得的业绩等（个人在质量相关方面获得的荣誉）。  **三、在本地、本行业大力推广应用先进的质量理念、模式和方法，为区域质量、行业质量或组织的质量水平提升做出突出贡献等情况。**  **四、发挥带动作用，带队伍，培养理论或实践人才等情况。**  （以上内容不超过3000字） |

三、与申报有关的咨询机构和咨询人员信息登记备案表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报个人 |  | | 所属单位 |  | |
| 联系人 |  | 部门及职务 |  | 办公电话  手 机 |  |
| 咨询机构  名称 |  | | 地址 |  | |
|  | |  | |
| 咨询人员姓名及职务 |  | | 手机 |  | |
|  | | 手机 |  | |
|  | | 手机 |  | |
| 其他咨询  信息 |  | | | | |
| 声明 | 本人已如实上报咨询机构和人员有关信息，并愿对上述信息的真实性负责；如有不实，愿意承担一切后果。  申报人（签字）：  所属单位法定代表人（签字）：  所属单位（盖章）：  年 月 日 | | | | |

注：请如实填写本表，若未咨询过相关机构和人员，则在咨询机构名称、咨询人员姓名及职务栏打“/”。

四、申报意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报个人 |  | | |
| 所属单位 |  | | |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 固定电话 |  | E-mail |  |
| 所属单位简介：（不超过300字） | | | |
| 所在岗位简介：（不超过300字） | | | |
| 申报意见（材料核实情况、相关违规违纪违法和失信情况、公示情况、推荐理由等）：  所属单位法定代表人（签字）：  所属单位（盖章）：  年 月 日  注：此栏由申报个人所属单位填写盖章。 | | | |

五、审核推荐意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 审核推荐单位 |  | | |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 固定电话 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 一、材料核实情况  二、征求意见情况（推荐的机关事业单位干部，应按照管理权限征求组织人事部门、纪检监察机关等部门意见；推荐的企业负责人，应征求所在地生态环境、人力资源社会保障、税务、应急管理等有关主管部门意见）  三、公示情况（公示时间、公示途径、异议处理情况等）  四、审核推荐意见  审核推荐单位（盖章）：  年 月 日  注：通过市（州）政府申报的，由市（州）政府审核，提出审核推荐意见。通过省直有关部门申报的，由省直有关部门审核，提出审核推荐意见。 | | | |